



ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.^a,
con D.N.I. n.º..... domiciliado en
C/, teléfono,
aspirante que ha superado el procedimiento selectivo de ingreso por el Cuerpo
de de la Administración de la
Comunidad de Castilla y León.

(marque la casilla que corresponda)

☐ DECLARA que no se encuentra inhabilitado o inhabilitada, por sentencia firme, para el ejercicio de funciones públicas, ni ha sido separado o separada, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquier Administración Pública.

☐ DECLARA que no pertenece al Cuerpo de por el que ha superado el procedimiento selectivo de ingreso convocado mediante la Orden EDU/2/2026, de 5 de enero.

☐ DECLARA poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas o funciones correspondientes al puesto adjudicado objeto de la convocatoria.

En, a de de 2026.

Fdo.: (nombre y apellidos).

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE